20/9/75

FEE DETERMINATION

O.I.P.E. CLASSIFIER
FORMALITY REVIEW

RESPONSE FORMALITY REVIEW

INITIALS

IF NO. DATE

19 101 01

10 10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10

9.963981

INDEX OF CLAIMS

| ~ | 4 | Rejected | N | × . | . Non-elected |
|---|--------------------|------------|-----|-------|------------------|
| = | | Allowed | 1 | . × . | Interference |
| _ | (Through numeral). | Canceled | Α | | Appeal |
| ÷ | | Restricted | 0 - | | Ottected |

| Claim : | Date | Clam | Date | Claim | Date |
|---------------------------------------|--|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | | | | | |
| Final Onginal FO Joi 15 | | Final | | Final | |
| S S S S S S S S S S S S S S S S S S S | | E 5 | | e o | TVI |
| (E)~ | | 51 | ++++ | 101 | |
| (2)0 | —. | , } | | 100 | · |
| 30 | -++++ | 53 | | 103 | |
| 4 7 | - 4 | 54 | | | |
| 5 7 | | 55 | | : | |
| 37 61 7 3 | - 4 | 56 | · | 10. | |
| धैर | | | | 10- | |
| V-V- | | 58, | | - 10e | |
| (8,6) 9,0 | | 59 | | | — |
| | - - - - - - - - - - | 60 | | 109 | |
| 10 / | | · | | | |
| | -++ | 61 | - | | |
| 12 / | | 63 | | 7115 | |
| 13 | | | | | |
| - 4 | | 64 | -++ | | _ , |
| 15 | | | | 115 | |
| 16 | | 66 | | | |
| 17 | | 67 | | | |
| 18 | | 68. | | 118 | - : |
| 19 | | 69 | , | | |
| 20 | <u> - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1964 - 1</u> | 70 | | 10. | |
| 21. | | 71 | | 122 | |
| 22 | | | | 122 | |
| 23 | | | | | |
| 1/24 | | 74 | | | |
| . 25 | | 75 | | 1.5 | |
| 26 | | 76 | | 1,6 | |
| 27 | | 77 | | 1,16 | |
| 28 | | ,78 | | 128 | |
| 29 | | 79 | | 1.29 | |
| 30 | | . 80 | | 130 | |
| 31 | | 81 | | 131 132 133 | |
| 32 | | 82 | | :32. | |
| 33 | | 8.3 | | 133 | |
| 34 | | 64 | | 134 | |
| 35 | | 84 | | 135 | |
| 36 | | 85 | | 136 | |
| 37 | | 8 | | 13.7 | |
| 38 | | 89 | | 1'38 | |
| 36 | | R!• | | +35 | |
| 4G | • • • • • • | \$6 | | 340 | |
| 41 | · · · · · · · · | 9 | | 141 | |
| 42 | | 63 | · • • · · · · | :42 | |
| 43 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 44 | • • • • • • | :47 | |
| 44 | | 34 | | 144 | |
| 45 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 15 | | 145 | |
| 46 | | 16 | | - 26 | |
| 47 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | 1.2 | |
| 48 | | 38 | | | |
| | - · · · · · · | 99 | | | |
| 10 | | | | | |
| • *** | | • | | | |

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

LEFT INSIDE